

Customer Information				معلومات العميل			
Company Name							اسم الشركة
Company Account No.		رقم حساب الشركة	P.O. Box		صندوق البريد		
CR No.		رقم السجل التجاري	Building No.		رقم المبنى		
Email Address		عنوان البريد الالكتروني	Street Name & No.		اسم و رقم الشارع		
Fax No.		رقم الفاكس	Zone Name & No.		اسم و رقم المنطقة		
Phone / Mobile No.		رقم الهاتف / الجوال	City		المدينة		

Card Holder Information				بيانات حامل البطاقة			
Title							عنوان
Card Holder Name							اسم حامل البطاقة
QID							رقم البطاقة الشخصية القطرية
Date of Birth		تاريخ الولادة	Office No.				رقم المكتب
Email Address		عنوان البريد الالكتروني	Phone No.				رقم الهاتف

Card Details				تفاصيل البطاقة			
Name in English to be embossed on the Card. Leave spaces between each name (up to 20 characters including spaces)				الاسم بالإنجليزية كما تود أن يظهر على البطاقة اترك فراغات بين كل اسم (حتى 20 حرفاً ضمنها الفراغات)			
Company Name in English to be embossed on the Card. Leave spaces between each name (up to 20 characters including spaces)				اسم الشركة بالإنجليزية كما تود أن يظهر على البطاقة اترك فراغات بين كل اسم (حتى 20 حرفاً ضمنها الفراغات)			

Financial Details				التفاصيل المالية			
Credit Card Against Fixed Deposit (if yes please complete the Term Deposit Form)				بطاقة الائتمان مقابل الوديعة الثابتة (إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى إكمال نموذج الوديعة لأجل)			
Credit Limit							السقف الائتماني
Payment Plan	100% Payment Plan	خطة سداد 100%	5% Payment Plan	خطة سداد 5%	خطوة الدفع		
Settlement Account		-		-	حساب التسوية		

Company Authorized Signatory Declaration				تصريح الشركة المفوضة بالتوقيع			
I/We, the undersigned, acknowledge that the below signatories have read and understood the Terms and Conditions governing the Commercial Credit Card for Business Service.				اقر/نقر انا/نحن الموقع/الموقعون ادناه بقراءة وفهم شروط واحكام بطاقة الائتمان التجارية لخدمات الاعمال.			
I/We confirm that all the above information provided are true and correct, and hereby request and authorize Qatar International Islamic Bank (the "Bank") to issue the Business Credit Card as per our request.				انا/نحن نقر بأن المعلومات اعلاه صحيحة وسليمه، وبموجبه نطلب ونفوض بنك قطر الدولي الاسلامي "البنك" لإصدار بطاقة الأعمال الائتمانية بناءً على طلبنا.			
التوقيع Card Holder Signature				الاسم حامل البطاقة Card Holder Name			

Authorized Signatories				المفوضين بالتوقيع			
Signature 2	_____	التوقيع 2	Signature 1	_____	التوقيع 1		
Signature 4	_____	التوقيع 4	Signature 3	_____	التوقيع 3		
Date	_____	التاريخ	Company Stamp	_____	ختم الشركة		

For Bank Use Only**لإستخدام البنك فقط**

I have checked the details and documents given by the Authorized signatories and I have verified their signature(s). I have processed the request as per the above after reviewing the Current Credit Utilization against the Overall Approved Company Credit Limit.

لقد راجعت التفاصيل والوثائق التي قدمها الموقعون المعتمدون، وقد قمت بالتحقق من توقيعهم (توقيعاتهم) و نفذت الطلب حسب ما ورد أعلاه. لقد عالجت الطلب وفقاً لما ورد أعلاه بعد مراجعة استخدام الائتمان الحالي مقابل الحد الائتماني الإجمالي المعتمد للشركة.

Overall Approved Company Credit Limit		سقف ائتمان الشركة الإجمالي المعتمد
Current Credit Utilization		استخدام الائتمان الحالي
Approved Card Limit		سقف البطاقة المعتمد

Signature _____

التوقيع

Staff Name _____

اسم الموظف

Date _____

التاريخ

Staff No. _____

الرقم الوظيفي

Signature _____

التوقيع

Manager Name _____

اسم المدير

Date _____

التاريخ

Staff No. _____

الرقم الوظيفي